

多药联合治疗婴幼儿迁延性腹泻 46 例疗效观察

马克香

(黑龙江省绥化市妇幼保健院, 绥化 152000)

摘要 目的: 探讨叶酸、颠茄片、妈咪爱联合治疗婴幼儿迁延性腹泻病的临床效果。**方法:** 将 86 例年龄 2 个月~2 岁, 平均腹泻次数>5 次/d 患儿随机分为治疗组和对照组, 对照组 40 例予以妈咪爱及思密达口服; 治疗组 46 例予以叶酸、颠茄片、妈咪爱口服, 观察其治疗前后患儿临床表现。**结果:** 1 个疗程后对照组有效率为 60%, 治疗组有效率为 96%, 两组比较差异有显著统计学意义($\chi^2=16.433$, $P<0.01$)。治疗组较对照组病程显著缩短, 平均 48 h 排便性状及次数即恢复正常, 未发现颠茄的口干、面红、排尿困难、发热及神志改变等不良反应。**结论:** 使用叶酸、颠茄片、妈咪爱能显著缩短婴幼儿迁延性腹泻病的治疗时间。

关键词 叶酸; 颠茄; 妈咪爱; 婴幼儿; 迁延性腹泻

中图分类号: R725.7

文献标识码: B

由于推广应用口服补液盐(ORS)及其他治疗方法的改进, 急性腹泻病的病死率已明显下降, 分析现今小儿腹泻的死亡病例, 发现半数是死于迁延性与难治性腹泻病及其合并症, 为进一步降低小儿腹泻病的病死率, 减低腹泻对生长发育的影响^[1]。笔者应用叶酸、颠茄片、妈咪爱联合治疗婴幼儿迁延性腹泻病取得了满意的效果, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 86 例, 均为 2006-03~2008-03 在本院儿科门诊及住院就诊的患儿 86 例, 随机单盲分成两组, 治疗组 46 例, 对照组 40 例。治疗组: 2~12 个月 32 例, 男 17 例, 女 15 例, 1~2 岁 14 例, 男 6 例, 女 8 例; 对照组: 2~12 个月 28 例, 男 15 例, 女 13 例, 1~2 岁 12 例, 男女各 6 例。两组患儿均排除了生理性腹泻、非特异性溃疡性结肠炎、过敏性腹泻等疾病。两组在性别、年龄、病情方面差异无统计学意义($P>0.05$), 具有良好的可比性。

1.2 诊断 根据卫生部于 1992 年制定的《中国腹泻病诊断治疗方案》^[2]中的迁延性腹泻病诊断标准确诊。具体标准为: 病程在 2 周~2 个月之间, 大便次数比平时增多, 大便性状有改变, 呈稀便、水样便、黏液或脓血便; 86 例患儿的实验室检查: 粪便镜检正常 39 例, 脂肪球(+~+++)28 例, 白细胞(+)10 例, 白细胞(+)、红细胞(+)3 例, 白细胞(++)以上 6 例。粪便细菌培养: 无细菌生长 72 例, 大肠杆菌 9 例, 福氏痢疾杆菌 3 例。

1.3 用药方法 两组患儿均口服给药, 连续应用 7 d。对照组, 口服思密达: 1 岁以下, 1/3 包/次, 1~3 岁, 0.5 包/次, 每天 3 次, 服用时与妈咪爱间隔 1 h。治疗组, 口服叶酸 1 mg/(kg·d); 颠茄片 0.6 mg/(kg·d)。两组患儿服用妈咪爱的方法和剂量相同, 1 岁以下 0.5 包/次, 1~2 岁 1 包/次, 每天 3 次, 在餐前 30 min 用低于 40 ℃的温开水冲服。粪便细菌培养有细菌生长, 根据培养结果应用相应敏感抗生素。粪便细菌培养无细菌生长, 但粪便镜检白细胞(++)以上, 应用肠炎灵(庆大霉素碳酸铋胶囊)以庆大霉素 3 mg/(kg·d)口服, 连用 3 天。

1.4 疗效判定标准 显效: 5 天内大便性状正常, 大便次数恢复正常, 每天≤4 次, 粪常规检查正常。有效: 5 天内大便性状好转, 大便次数明显减少但仍≥4 次/d, 粪常规检查正常。无效: 5 天内大便性状及次数无变化。

2 结果

治疗组显效 34 例, 有效 10 例, 无效 2 例, 总有效率(96%); 对照组显效 17 例, 有效 7 例, 无效 16 例, 总有效率(60%)。两组比较差异有显著统计学意义($\chi^2=16.433$, $P<0.01$)。未发现颠茄的口干、面红、排尿困难、发热及神志改变等不良反应。

3 讨论

研究表明,肠道菌群失调、肠黏膜继续损害、黏膜修复迟缓和营养不良为迁延性腹泻的主要病因,营养不良容易使腹泻迁延,持久腹泻又促进营养不良,二者互为因果,恶性循环,故治疗关键除了加强喂养使患儿获得足够的营养摄入外,还要补充微量元素与维生素帮助修复损伤的肠黏膜,同时给予微生态疗法,恢复肠道生态平衡^[3]。

妈咪爱作为一种肠道常规微生态调节剂已广泛应用于儿科临床,它每袋(1 g)含活菌冻干粉 37.5 mg,内有活菌 1.5 亿个(屎肠球菌 1.35×10^8 个,枯草杆菌 1.5×10^7 个),且对热、温、酸有较强的抵抗力;其所含的屎肠球菌、枯草杆菌均为严格无氧兼性厌氧菌,在肠道内可通过消耗氧气,降低肠道内氧化还原电位而造成厌氧环境^[4],可以促进以双歧杆菌为主的厌氧菌生长繁殖,以恢复它们对肠道黏膜的屏障和保护功能。妈咪爱中还有多种维生素、微量元素及矿物质(其中维生素 C 10mg、维生素 B₁ 0.5 mg、维生素 B₂ 0.5 mg、维生素 B₆ 0.5 mg、维生素 B₁₂ 1μg、烟酰胺 2.0 mg、乳酸钙 20 mg、氧化锌 1.25 mg),可补充婴幼儿生长发育和肠黏膜修复所必需的多种维生素和微量元素。叶酸是一种水溶维生素,叶酸治疗婴幼儿迁延性腹泻的主要机制是:(1)能促进小肠刷状缘的上皮细胞再生,加快小肠黏膜上皮细胞的恢复。(2)叶酸是蛋白质和核酸合成的必需因子,在细胞分裂和增殖中起到重要作用。叶酸缺乏会使细胞核酸合成受阻,补充叶酸会改善细胞代谢。(3)叶酸具有调节细胞免疫和体液免疫的功能,能使红细胞和白细胞快速增殖,能纠正贫血,增加食欲而改善营养,有助于增强机体抗病能力^[5]。颠茄是植物颠茄的提取物,有解除肠道平滑肌痉挛和减慢肠蠕动的的作用,因此可延长肠内容物的滞留时间,从而改善腹泻症状。

本研究中,治疗组通过联合应用叶酸、颠茄、妈咪爱干预婴幼儿迁延性腹泻病,通过临床观察,疗程明显缩短,未见毒副作用,其疗效明显优于对照组,二者统计学差异显著。分析原因,颠茄延缓了排泄速度,在改善腹泻症状的同时增加了妈咪爱和叶酸在胃肠道内的吸收;叶酸补充了妈咪爱中缺少的可促进肠黏膜恢复的一种维生素,三者联用获得了良好的治疗协同作用。颠茄的不良反应轻,常规治疗量无明显不良反应,而且因它的排泄速度很快,不会在体内积累。因此多次使用临床也未见毒副作用。此三种药物联合应用治疗婴幼儿迁延性腹泻病,患儿服用方便,疗效好,疗程短,值得临床推广应用。

参考文献

- 1 吴梓梁.实用临床儿科学[M].广州:广州出版社,1998,1065.
 - 2 方鹤松.中国腹泻病诊断治疗方案[J].中国实用儿科杂志,1998,13(6):381.
 - 3 胡亚美,江载芳.诸福棠实用儿科学[M].第7版.北京:人民卫生出版社,2002,1297-1298.
 - 4 项全申,门振兴,傅文芳.中国儿科专家经验文集[D].沈阳:沈阳出版社,1994:287-289.
 - 5 国家食品药品监督管理局药品评审中心.药物临床信息参考[J].成都:四川科学技术出版社,2004:520.
- (收稿日期:2010-07-12)